**DIRECCIÓN FACULTATIVA DESIGNADA:**

D./Dña.:

con NIF:

con domicilio en:

con teléfono:

con email:

con titulación:

con Nº colegiado/a:

del Colegio Oficial:

**Acepto el cargo de DIRECTOR/A FACULTATIVO/A del**

centro de trabajo:

ubicado en:

coordenadas UTM[[1]](#footnote-1): X: ..........................m Y:.....................................m

**Y DECLARO que:**

a) La dirección facultativa designada cumple los requisitos establecidos en la ITC 02.0.01 del Reglamento General de Normas Básicas de Seguridad Minera (RGNBSM).

b) La dirección facultativa tiene asignadas, al menos, las funciones mínimas establecidas en la ITC 02.0.01 del RGNBSM.

c) La dirección facultativa y el empresario han evaluado y establecido la dedicación necesaria de la dirección facultativa en el centro de trabajo, la cual garantiza un efectivo cumplimiento de estas funciones mínimas asignadas.

Relación de direcciones facultativas en todo el territorio nacional incluyendo la solicitada:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre(en su caso, nº catastro minero) | Término municipal | Provincia | Ubicación –Coordenadas UTM ETRS89 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Firmado:

Lugar, fecha y firma.

(Dirección facultativa designada)

1. Datum ETRS89 [↑](#footnote-ref-1)